

f014_ใบสอบสวนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสาย พันธุ์ใหม่ (โควิด-19)_v8.0

1. 職業及身分別(可複選)(必填) อาชีพและสถานะ (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ) (ต้องกรอก)

- ☐ 學生 ☐ 教保/托育人員 ☐ 現役軍人 ☐ 廚師 ☐ 餐飲從業人員
 นักรเรียนนักศึกษา/พี่เลี้ยง/พี่เลี้ยงเด็ก ทหารประจำการ พนักงานครัวแม่ครัวพนักงานร้านอาหารและเครื่องดื่ม
- ☐ 飯店/旅館業之員工 ☐ 溫泉/SPA/泳池/三溫暖之員工 ☐ 農業 ☐ 漁業 ☐ 伐木業
 พนักงานโรงแรม พนักงานบ่อน้ำพุร้อน/สปา/สระว่ายน้ำ/ซาวน่า เกษตรกรรม ประมง ป่าไม้
- ☐ 營造業 ☐ 畜牧業(含牛、羊、豬) ☐ 屠宰業 ☐ 禽畜相關從業人員 ☐ 獸醫師
 ก่อสร้าง ปศุสัตว์ (วัว, แพะ, หมู) โรงฆ่าสัตว์ พนักงานที่เกี่ยวกับสัตว์ปีกและปศุสัตว์ สัตวแพทย์
- ☐ 實驗室工作人員 ☐ 看護人員 ☐ 養老院/養護中心之員工 ☐ 救護人員 ☐ 醫事人員
 เจ้าหน้าที่ห้องผู้ป่วย บุคลากร พนักงานบ้านพักคนชรา/ศูนย์ดูแลผู้สูงอายุ เจ้าหน้าที่รถพยาบาล เจ้าหน้าที่การแพทย์
- ☐ 醫護人員 ☐ 醫療廢棄物清潔人員 ☐ 性工作者 ☐ 水塔/水池清潔人員 ☐ 職業駕駛
 แพทย์ พยาบาล พนักงานทำความสะอาด สะอาดขยะทางการแพทย์ ผู้ให้บริการทางเพศ พนักงานทำความสะอาดสูดท่อเก็บน้ำ, สระน้ำ คนขับรถ
- ☐ 新住民之子女，父母國籍為 ☐ 無業 ☐ 其他，說明
 บิด/มารดาของคู่แต่งงานใหม่/บุตรบุญธรรม อื่นๆโปรดระบุ

2. 症狀 (初始症狀或疾病過程中曾出現)(必填) อาการ (อาการเบื้องต้นหรือเคยเกิดอาการของโรค) (ต้องกรอก)

- ☐ 無症狀 ไม่มีอาการ ☐ 肌肉酸痛 ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ ☐ 呼吸困難 หายใจลำบาก ☐ 咳嗽 ไอ ☐ 流鼻水 น้ำมูกไหล
- ☐ 喉嚨痛 เจ็บคอ ☐ 發燒 มีไข้ ☐ 腹瀉 ท้องเสีย ☐ 噁心 คลื่นไส้ ☐ 嘔吐 อาเจียน ☐ 頭痛 ปวดศีรษะ
- ☐ 關節痛 ปวดข้อต่อกระดูก ☐ 全身倦怠 ร่างกายอ่อนเพลีย ☐ 嗅覺異常 ประสาทรับกลิ่นผิดปกติ ☐ 味覺異常 ประสาทรับรสผิดปกติ
- ☐ 胸部影像學檢查(CXR 或 CT)顯示肺炎 ผลการตรวจเอกซเรย์ปอด(CXR หรือCT) พบปอดอักเสบ
- ☐ 其他 (請註明)，อื่นๆ (โปรดระบุ)
- 最早出現症狀之日期 วันที่เริ่มมีอาการครั้งแรก :

3. 是否有慢性疾病及相關危險因子？(必填) มีโรคประจำตัวเรื้อรังหรือมีปัจจัยเสี่ยงต่อโรคเหล่านี้หรือไม่? (ต้องกรอก)

- ☐ 否 ไม่ ☐ 是 (若為是時，需選擇下列類別至少一項) ใช่ (หากใช่โปรดเลือกหัวข้อดังต่อไปนี้อย่างน้อย 1 ข้อ)

- ☐ 精神疾病 โรคทางจิตเวช
- ☐ 神經肌肉疾病 โรคทางระบบประสาทและกล้ามเนื้อ
- ☐ 氣喘 โรคหอบหืด
- ☐ 慢性肺疾(如支氣管擴張、慢性阻塞性肺疾等，氣喘除外) โรคปอดเรื้อรัง (เช่น โรคหลอดลมโป่งพอง, โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ฯลฯ ยกเว้นโรคหอบหืด)
- ☐ 糖尿病 โรคเบาหวาน
- ☐ 代謝性疾病(如高血脂，糖尿病除外) โรคทางระบบเผาผลาญ (เช่น ไขมันในเลือดสูง ยกเว้นโรคเบาหวาน)
- ☐ 心血管疾病(高血壓除外) โรคหลอดเลือดหัวใจ (ยกเว้นความดันโลหิตสูง)
- ☐ 肝臟疾病(如肝炎、肝硬化等) โรคตับ (เช่น ตับอักเสบ ฯลฯ)
- ☐ 腎臟疾病(如慢性腎功能不全、長期接受血液或腹膜透析等) โรคไต (เช่น โรคไตเรื้อรังหรือไตเสื่อม, ไต) (รับการฟอกเลือด)
- ☐ 仍在治療中或未治癒之癌症 ยังอยู่ระหว่างรับการรักษามะเร็งหรือมะเร็งยังไม่หายขาด
- ☐ 免疫低下狀態，說明 สถานะภูมิคุ้มกันต่ำไปรระบบ
- ☐ 懷孕，週數(週) ตังครรภ์อายุ(สัปดาห์)
- ☐ 產後六週內 หลังคลอดบุตรไม่เกิน 6 สัปดาห์
- ☐ 高血壓 ความดันโลหิตสูง
- ☐ 肥胖(BMI $\geq$ 30) อ้วน(BMI $\geq$ 30)
- ☐ 其他，說明 อื่นๆไปรระบบ

4. 疫調報告上傳 อัปโหลดรายงานการสอบสวนโรค

如有疫調報告(含發病前3日起之活動史)已上傳系統，則第5題至第10題可免填列 หากอัปโหลดรายงานการสอบสวนโรค (รวมประวัติการทำกิจกรรมตั้งแต่ 3 วันก่อนมีอาการป่วย) เข้าสู่ระบบแล้ว สามารถกรอกข้ามข้อ-10 ได้

5. 發病期間就醫歷程(含確診後安排就醫院所)

ประวัติการรักษาช่วงเวลาที่มีอาการป่วย (รวมถึงสถานพยาบาลที่เข้ารับการรักษาลังเป็นผู้ป่วยยืนยัน)

門(急)診就醫 ? รักษาแผนกผู้ป่วยนอก (แผนกฉุกเฉิน)?
○ 否 ไม่ ○ 是(請填下表) ใช่ (โปรดกรอกตารางด้านล่าง)

醫療院所名稱 ชื่อสถานพยาบาล	日期(yyyy/mm/dd) วันที่ (ปี/เดือน/วัน)

住院治療(含急診待床) ? เข้ารับการรักษารักษาแผนกผู้ป่วยใน (รวมรอเตียงในแผนกฉุกเฉิน)
○ 否 ไม่ ○ 是(請填下表) ใช่ (โปรดกรอกตารางด้านล่าง)

醫療院所名稱 ชื่อสถาน พยาบาล	型態 ประเภท	日期(yyyy/mm/dd) (住院中不用填結束日期) วันที่ (ปี/เดือน/วัน) (หากกำลังรักษาใน รพ. ไม่ต้องกรอกวัน ที่สิ้นสุด)	備註(非必填) หมายเหตุ (ไม่จำเป็นต้อง กรอก)
	○普通病房 ห้องผู้ป่วยทั่วไป ○加護病房 ห้องไอซียู ○負壓隔離房 ห้องแยกกัก ความดันลบ ○急診 แผนกฉุกเฉิน	_____ ~ _____	
	○普通病房 ห้องผู้ป่วยทั่วไป ○加護病房 ห้องไอซียู ○負壓隔離房 ห้องแยกกัก ความดันลบ ○急診 แผนกฉุกเฉิน	_____ ~ _____	
	○普通病房 ห้องผู้ป่วยทั่วไป ○加護病房 ห้องไอซียู ○負壓隔離房 ห้องแยกกัก ความดันลบ ○急診 แผนกฉุกเฉิน	_____ ~ _____	
	○普通病房 ห้องผู้ป่วยทั่วไป ○加護病房 ห้องไอซียู ○負壓隔離房 ห้องแยกกัก ความดันลบ ○急診 แผนกฉุกเฉิน	_____ ~ _____	
	○普通病房 ห้องผู้ป่วยทั่วไป ○加護病房 ห้องไอซียู ○負壓隔離房 ห้องแยกกัก ความดันลบ ○急診 แผนกฉุกเฉิน	_____ ~ _____	

6. 出國史 ประวัติการเดินทาง

發病前 14 天內是否曾出國？เคยเดินทางไปต่างประเทศก่อนมีอาการป่วยภายใน 14 วันหรือไม่?

○ 否 ไม่ ○ 是，國家 ใด ประเทศ: _____

7. 發病前 14 天內接觸史調查 ตรวจสอบประวัติการสัมผัสโรคภายใน 14 วันก่อนมีอาการป่วย

是否曾接觸有發燒或呼吸道症狀人士？

เคยสัมผัสกับผู้มีไข้หรือมีอาการของโรคระบบทางเดินหายใจหรือไม่?

○ 否 ไม่ ○ 是 ใช่

是否曾接觸嚴重特殊傳染性肺炎極可能或確定病例？

เคยสัมผัสกับผู้ป่วยที่อาจหรือเป็นโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ (โควิด-19) หรือไม่?

○ 否 ไม่ ○ 是 ใช่

8. 發病前 14 天是否曾至醫療院所就醫？含門(急)診就醫或住院治療(含急診待床)

เคยเข้ารับการรักษาสถานพยาบาลก่อนมีอาการป่วย 14 วันหรือไม่? รวมถึงแผนกผู้ป่วยนอก (แผนกฉุกเฉิน) หรือแผนกผู้ป่วยใน (รวมรอเตียงในแผนกฉุกเฉิน)

○ 否 ไม่ ○ 是，醫療院所名稱 ใด ชื่อสถานพยาบาล: _____

9. 疫苗接種史 ประวัติการฉีดวัคซีน

是否曾接種 COVID-19 疫苗？เคยฉีดวัคซีน COVID-19 หรือไม่?

○ 否 ไม่

○ 是 (若是，請填寫下列) ใช่ (หากใช่ โปรดกรอกข้อมูลด้านล่าง)

接種廠牌 ยี่ห้อวัคซีน:

○ AstraZeneca/阿斯特捷利康 แอสตราเซเนกา

○ BNT/輝瑞 ไฟเซอร์-ไบออนเทค

○ Moderna/莫德納 โมเดอร์นา

○ 其他，廠牌名稱 อื่นๆ ชื่อยี่ห้อวัคซีน _____

最後接種日期 (yyyy/mm/dd) วันที่ฉีดวัคซีนครั้งล่าสุด (ปี/เดือน/วัน):

疫苗劑數 จำนวนโดส: ○ 第一劑 เข็มที่ 1 ○ 第二劑 เข็มที่ 2

10. 活動史 ประวัติการทำกิจกรรม

個案發病前3天至隔離前活動史調查 ตรวจสอบประวัติการทำกิจกรรมก่อนมีอาการป่วย 3 วันจนถึงวันที่กักตัว

時序 ช่วงเวลา	日期 (yyyy/mm/dd) วันที่ (ปี/เดือน/วัน)	國家/縣市 ประเทศ/ เมือง	地點/場所 ที่ตั้ง/สถานที่	交通工具 ยานพาหนะที่ โดยสาร
發病前3天 ก่อนมีอาการ ป่วย 3 วัน				
發病前2天 ก่อนมีอาการ ป่วย 2 วัน				
發病前1天 ก่อนมีอาการ ป่วย 1 วัน				
發病當日 วันแรกที่มี อาการป่วย				
發病後第1日 หลังมีอาการ ป่วย 1 วัน				
發病後第2日 หลังมีอาการ ป่วย 2 วัน				
發病後第3日 หลังมีอาการ ป่วย 3 วัน				
發病後第4日 หลังมีอาการ ป่วย 4 วัน				
發病後第5日 หลังมีอาการ ป่วย 5 วัน				
發病後第6日 หลังมีอาการ ป่วย 6 วัน				
發病後第7日 หลังมีอาการ ป่วย 7 วัน				
發病後第8日 หลังมีอาการ ป่วย 8 วัน				
發病後第9日 หลังมีอาการ ป่วย 9 วัน				
發病後第10日 หลังมีอาการ ป่วย 10 วัน				

11. 自個案發病前 3 日起至隔離前接觸者調查

(1) 在無適當防護下曾於 24 小時內累計大於 15 分鐘面對面之接觸者，或提供照護、相處、接觸病患呼吸道分泌物或體液之同住者。

(2) 曾與確認病例在無適當防護下 2 公尺近距離接觸之醫療機構人員。

請至接觸者健康追蹤管理系統[<https://trace.cdc.gov.tw>]維護接觸者調查資料。

ตรวจสอบผู้มีประวัติสัมผัสกับผู้ป่วยตั้งแต่ก่อนเกิดอาการ 3 วันจนถึงก่อนกักตัว

(1) ผู้มีประวัติสัมผัสกับผู้ป่วยแบบตัวต่อตัวรวมแล้วมากกว่า 15 นาทีภายใน 24 ชม. โดยไม่ได้ป้องกันอย่างเหมาะสมหรือเป็นผู้อาศัยร่วมกันกับผู้ป่วยซึ่งพบ
ปฏิสัมพันธ์หรือสัมผัสสารคัดหลั่งจากระบบทางเดินหายใจหรือของเหลวในร่างกายผู้ป่วย

(2) บุคลากรทางแพทย์ที่เคยสัมผัสกับผู้ป่วยในระยะไม่เกิน 2 เมตร โดยไม่ได้ป้องกันอย่างเหมาะสม

โปรดเข้าไปที่ระบบติดตามอาการผู้มีประวัติสัมผัส[<https://trace.cdc.gov.tw>] เพื่อตรวจสอบข้อมูลของผู้มีประวัติสัมผัส

12. 備註（如：詢問是否有使用「臺灣社交距離 App」，如有使用，徵詢同意上傳去識別化資料 及確認上傳資料的日期區間）

หมายเหตุ (เช่น: สอบถามว่าใช้งานแอปพลิเคชัน Taiwan Social Distancing (臺灣社交距離)” หรือ

ตรวจสอบยืนยันช่วงวันที่อัปโหลดข้อมูล)